

令和7年度 練馬区会計年度任用職員（就学心理相談員）採用選考 受験申込書
 太枠内をご記入下さい。

受験番号	記入しない			写 真 縦 4 cm × 横 3 cm ・ 上半身脱帽正面 ・ 最近 3 か月以内に撮影したもの ・ 裏面に氏名記入
ふりがな				
氏名	(姓)	(名)		
生年月日	昭和・平成	年	月	
現住所	〒 電話番号〔自宅〕 () 〔携帯〕 () 最寄り駅 線 駅 (通勤時間 時間 分)			
郵送先連絡先	〒 現住所と同じ (現住所と同じ場合はチェックのみ) 電話番号 ()			
最終学歴	学校名	学部・学科名	卒業状況	
			年 月卒業	
職歴	勤務先(部・課まで)	職務内容		在職期間
	1 (直近のものから記入)			年 月から 年 月まで
	2			年 月から 年 月まで
	3			年 月から 年 月まで
発達検査、特別支援教育に係る実務経験は必ず記入し、職務経歴書を添付すること。				
資格免許	名称	取得年月日	取扱機関	
志望の動機				
本人希望欄				
私は、練馬区会計年度任用職員（就学心理相談員）の採用選考を受験したいので申し込みます。 この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。 また、私は、地方公務員法第 16 条の各号のいずれにも該当していません。 令和 7 年 _____ 月 _____ 日 氏名(自署) : _____				